



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ (บริหารทั่วไป) จังหวัดชลบุรี โทร ๐๓๘ ๑๖๖๒๖๔

ที่ ขบ ๑๑๓๓/๒๓๔

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ตามผลการจัดสรรเงินงบประมาณ(สป.) ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๗ (เพิ่มเติม) และ ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

ด้วย งาน ITA (Integrity and Transparency Assessment)กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้จัดทำกรเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความโปร่งใสของหน่วยงาน สามารถตรวจสอบได้ และมีการเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณะ ทำให้เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุดขององค์กร ทางด้านการเผยแพร่ข้อมูล

ในการนี้ สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ขอรายงานผลการจัดสรรเงินงบประมาณ งบดำเนินงาน(สป.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (เพิ่มเติม) โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณ งบสป. วงที่ ๑ ครั้งที่ ๑ ไตรมาสที่ ๑,๒,๓(เฉพาะเดือนเมษายน ถึง พฤษภาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๗,๕๐๐บาท(เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) และ วงที่ ๑ ครั้งที่ ๒ จำนวน ๓๐,๐๐๐.-บาท(สามหมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๓๗,๕๐๐.-บาท(สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) และขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อสาธารณะ ตามแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางพิชญา วชิระสิริกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณาอนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน

๔ ธ.ค. ๖๗

แผนการจัดซื้อจัดจ้างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

จัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (งบ สป.)

วันที่ได้รับเอกสารจัดสรรเงินงบประมาณ - ครั้งที่ 1 วันที่ 19 ธันวาคม 2566 (งวดที่ 1(ครั้งที่ 1=ไตรมาส 1,2,3(เฉพาะเดือน เมย.-พค.2567)) จำนวน 7,500บาท

- ครั้งที่ 2 วันที่ 5 มีนาคม 2567 (งวดที่ 1 (ครั้งที่ 2) = จำนวน 30,000บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 37,500 บาท

[illegible]

\* ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้



รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๒  
 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ  
 และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๗๐๒๐๐๐๐๐๐)  
 กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)  
 (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๑๑๐๐๐๐๐) แหล่งของเงิน ๖๗๑๑๒xx

| ลำดับ       | หน่วยงาน                          | จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร (บาท) |
|-------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| ๑           | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี | ๔๐,๐๐๐                         |
| ๒           | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง    | ๔๐,๐๐๐                         |
| ๓           | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีราชา     | ๔๐,๐๐๐                         |
| ๔           | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนัสนิคม    | ๔๐,๐๐๐                         |
| ๕           | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านบึง     | ๓๐,๐๐๐                         |
| ๖           | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ      | ๓๐,๐๐๐                         |
| ๗           | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฟานทอง      | ๓๐,๐๐๐                         |
| ๘           | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อทอง      | ๓๐,๐๐๐                         |
| ๙           | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองใหญ่    | ๓๐,๐๐๐                         |
| ๑๐          | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์  | ๓๐,๐๐๐                         |
| ๑๑          | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง   | ๓๐,๐๐๐                         |
| รวมทั้งสิ้น |                                   | ๓๗๐,๐๐๐                        |

ด่วนที่สุด  
ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๗/๖๔๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...  
เลขที่รับ...  
วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๗  
เวลา...

กองบริหารการคลัง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๔ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งการโอนจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการโอนจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริหาร  
สาธารณสุข  
เลขที่รับ... ๑๔๑  
วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๗  
เวลา... ๑๔:๕๕ น.

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๗๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน ๖๗๑๑๒xx และสามารถ Download เอกสารการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายในระบบ New GFMS Thai ได้ที่ Website กองบริหารการคลัง <http://finance.moph.go.th> (ข้อมูลการโอนเงินงบประมาณ) Scan QR - Code และ Short URL

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน โดยเคร่งครัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี  
กองบริหารการคลัง สป.สธ. แจ้งการโอนจัดสรร  
เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน  
ครั้งที่ ๒ กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีมาตรฐาน  
และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)  
จำนวน ๕๔๙,๖๐๐ บาท  
-เพื่อโปรดทราบ และเห็นควรจัดสรร  
ตามแผนปฏิบัติการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิตรา บัวสุวรรณ)  
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

๐ ๖ ก.ม.

๒๒ มกราคม ๒๕๖๗

นางวิลาวัลย์ พันภัยหา  
๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

ทราบ/ดำเนินการ  
วิศิษฐ์

(นายวิศิษฐ์ ผลสวัสดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) <https://moph.cc/f2Mf3g32L>

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มบริหารเงินงบประมาณ

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๘๔

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

ตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๑๓๗ ลงวันที่ ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ (บริหารทั่วไป) จังหวัดชลบุรี โทร ๐๓๘ ๑๖๖๒๖๔

ที่ ขบ ๑๑๓๓/๒๓๕

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ตามผลการจัดสรรงบประมาณ(UC)ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗  
(เพิ่มเติม) และ ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

ด้วย งาน ITA (Integrity and Transparency Assessment) กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้จัดทำกรเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความโปร่งใสของหน่วยงาน สามารถตรวจสอบได้ และมีการเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณะ ทำให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดขององค์กร ทางด้านการเผยแพร่ข้อมูล

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ขอรายงานแผนการจัดซื้อจัดจ้างตามผลการจัดสรรเงินบำรุง(UC)ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (เพิ่มเติม) โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ได้รับการจัดสรรเงินบำรุง(UC)จาก โรงพยาบาลเกาะจันทร์ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐บาท และมีเงินบำรุงคงเหลือยกมาจากปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๘๔๒,๐๒๙.๔๙บาท และวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๗๗,๔๕๐ บาท และวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๖๙,๔๗๙.๔๙(หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทสี่สิบเก้าสตางค์) และขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อสาธารณะ ตามแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางพิชญา วชิระสิริกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณาอนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน

  
๕ มี.ค. ๖๗  
๑๖ มี.ค. ๖๗

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

วันที่ได้รับเอกสารจัดสรรเงินงบประมาณ - ครั้งที่ 1 ได้รับการจัดสรรเงินบำรุง(UC)จำนวน 150,000บาท(วันที่ 11 ต.ค. 2566) และเงินบำรุงคงเหลือยกมาจากปีงบประมาณ 2566 จำนวน 842,029.49บาท

- ครั้งที่ 2 วันที่ 5 กพ.67 ได้รับการจัดสรรเงินบ้างครั้งที่ 1 จาก รพ.เกาะจันทร์ จำนวน 177,450บาท และ ครั้งที่ 3 วันที่ 23 กพ.67 ได้รับการจัดสรรเงินบ้างเพิ่มเติม จากรพ.เกาะจันทร์ จำนวน 300,000บาท

**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,469,479.49 บาท**

[illegible]



บันทึกข้อความ

จ. ๐๖๙๐

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๑/๐๒๔๕๖๗

วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจ่าย งบบริหารจัดการ (Fixed cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

อ้างถึงเอกสาร

บันทึกข้อความ

ขบ ๑๑๓๓/๕๑

๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

๓๐๐,๐๐๐.๐๐

ตามบันทึกที่อ้างถึงของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่องขอเรียกเก็บเงิน งบบริหารจัดการ (Fixed cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามหลักฐานเอกสารที่แนบท้ายนี้

จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน UC งบบริหารจัดการ (Fixed cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามระเบียบของกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน อนุมัติในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๓ ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จำนวนเงิน ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน)

จ่ายแล้ว

นางสาวเนตรนภา โกชนหอม

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์ (นางสาวเนตรนภา โกชนหอม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่าย

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

อนุมัติ

วันที่ ๒๓/๒/๒๕๖๗.....

นางสาวชนิภรณ์ ทองไทย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายปิยะวิทย์ หมดมลทิน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

เช็คเลขที่ ๕๔๗๙๓๑๓๗ เล่มที่ ธกส.๐๔/๒๕๖๗

วันที่ ๑๙/๒/๒๕๖๗ หักภาษี ๐.๐๐

เล่มที่ 1414

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 51

ในราชการ สำนักถนนสายรถรางอำเภอเกาะจันทร์ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข  
วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567  
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลเกาะจันทร์ ตามรายละเอียดดังนี้

| รายการ                        | จำนวนเงิน |
|-------------------------------|-----------|
| - รับเงินสมทบเงินบำรุง (อ.อ.) | 300,000 - |
| (นางสาวนันทนาภา โภชนาถอม)     |           |
| เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป    |           |
| วันที่...../...../.....       |           |
| รวมบาท                        | 300,000 - |

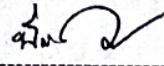
จำนวนเงิน - สามแสนบาทถ้วน -  
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ม.ย. 57)

เล่มที่ ขบ. 1001-1500

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางพิชญา วชิระสิทธิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## คำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์  
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี มีสำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลเกาะจันทร์ อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี มีความประสงค์ขอรับเงินสนับสนุนเงินงบบริหารจัดการ(Fix cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จากโรงพยาบาลเกาะจันทร์ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐ บาท(สามแสนบาทถ้วน)ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

อนึ่งการขอรับการสนับสนุนดังกล่าว จะขอรับการสนับสนุนในลักษณะ

(✓) การจ่ายขาด จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท(สามแสนบาทถ้วน)

( ) การยืม จำนวน ..... บาท (.....)

ซึ่งจะชำระคืนให้เสร็จภายในวันที่ .....หรือโดยการผ่อนชำระให้เป็นงวด ๆ และเท่าๆกัน  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

พร้อมกับคำขอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้จัดส่งเอกสารซึ่งแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับคำขอรับการสนับสนุนเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

( ) วัตถุประสงค์ของการนำเงินไปใช้

(✓) จำนวนเงินที่ต้องการขอรับการสนับสนุน

( ) ภาระหนี้สินเงินบำรุงคงเหลือ และวัสดุคงคลัง ณ วันที่ขอรับการสนับสนุน

( ) ระยะเวลาและวิธีการที่จะชดเชยเงินคืนกรณีขอรับการสนับสนุนในลักษณะยืม ดัง

ปรากฏรายละเอียดแนบท้ายคำขอดังนี้  
(นางสาววันทนา ภิรมย์)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

๒๓ ก.พ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)

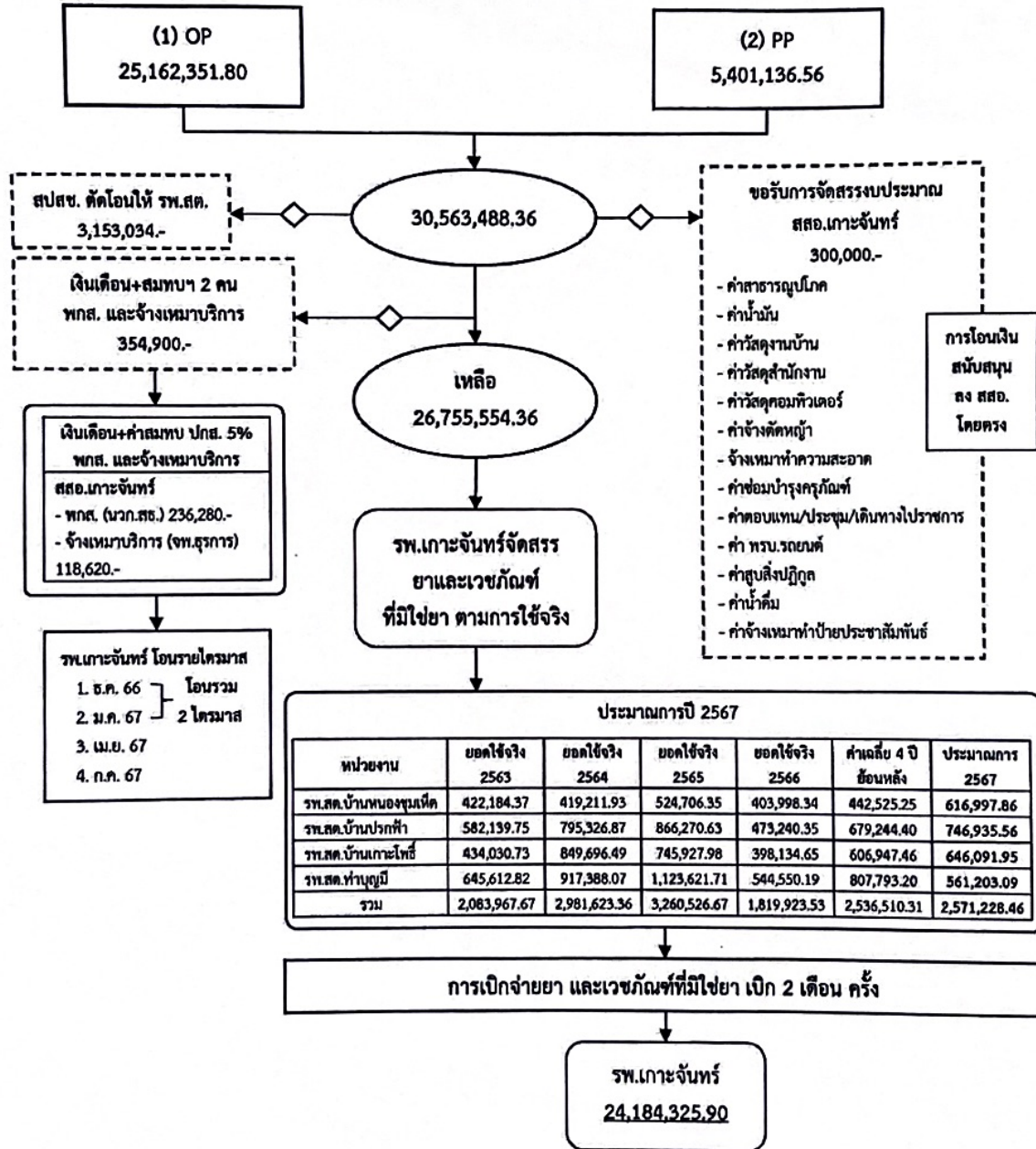
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

- หมายเหตุ (๑) ชื่อหน่วยบริการที่ขอรับการสนับสนุน  
(๒) ชื่อหน่วยบริการที่จะให้การสนับสนุน

**แนวทางการบริหารจัดการ งบประมาณเหมาจ่ายรายหัว (UC) ปี 2567**  
(หลังหักเงินเดือน ขรก. + ยกเว้น IP)



มติ : คปสอ.เกาะจันทร์ การโอนงบประมาณจัดสรร สสอ.เกาะจันทร์ โอน 1 งวด ไตรมาส 2 (ก.พ. 67)

ข้อมูล ณ วันที่ 16 ม.ค. 67



บันทึกข้อความ

9-0579

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๑/๐๑๓๖๖๗

วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจ่าย งบค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และจ้างเหมาบริการ ปี ๒๕๖๗ ไตรมาส ๑ - ๒

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

อ้างถึงเอกสาร

บันทึกข้อความ

ขบ ๑๑๓๓/๕๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

๑๗๗,๔๕๐.๐๐

ตามบันทึกที่อ้างถึงของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่องขอเรียกเก็บเงิน งบค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และจ้างเหมาบริการ ปี ๒๕๖๗ ไตรมาส ๑ - ๒ ตามหลักฐานเอกสารที่แนบท้ายนี้

จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน UC งบค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และจ้างเหมาบริการ ปี ๒๕๖๗ ไตรมาส ๑ - ๒ ตามระเบียบของกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน อนุมัติในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๓ ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จำนวนเงิน ๑๗๗,๔๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

(นางสาวเนตรนภา โกชน์หอม)

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่าย

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๐๕ ก.พ. ๒๕๖๗

นางสาวชนิภรณ์ ทองไทย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาวเนตรนภา โกชน์หอม

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

อนุมัติ

นายปิยะวิทย์ หมดมลทิน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

เช็คเลขที่ ๕๓๗๙๓๙๑๒ เล่มที่ ธกส.๐๒/๒๕๖๗

วันที่ ๓๐/๑/๒๕๖๗ หักภาษี ๐.๐๐

**ใบเสร็จรับเงิน**

ในราชการ สังกัดงานสาธารณูปโภค กองช่างไฟฟ้า สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข  
วันที่ 5 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564  
ได้รับเงินจาก หน่วยงานราชการ ตามรายละเอียดดังนี้

| รายการ                                                                                  | จำนวนเงิน |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| - ระบุใบเบิกของปี 2567 (ค่าจ้าง: นกต๋าย/ม.ค. 2567) (ม.ค. 2567)<br>บาท จม. จม. บาท 1-2)  | 177,450 - |
| (นางสาวเขตรมมา โขชัยทอง)<br>เจ้าหน้าที่กองการเจ้าหน้าที่<br>๐๕ ก.พ. ๒๕๖๗<br>วันที่..... | 177,450 - |

จำนวนเงิน - หนึ่งแสนเจ็ดพันเจ็ดหมื่นสี่ร้อยหกสิบหกบาท  
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(મિ.બ. 57)

เล่มที่ ขบ. 1001-1500

ଭଞ୍ଜ

ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางพีชญา วชิระสิริกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลเกาะจันทร์  
เลขที่รับ 67-313  
วันที่ 25 มี.ค. 2567  
เวลา 15.00 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี(งานบริหาร)โทร.๐-๓๘๑๖-๖๒๖๔

ที่ ขบ ๑๑๓๓/๕๐ ✓

วันที่ ๑๕ มกราคม/๒๕๖๗

เรื่อง ส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ขอส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น งบค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พอส.) และค่าจ้าง(เจ้าพนักงานธุรการ)จ้างเหมาบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ไตรมาส ๑-๒ (ตุลาคม ๒๕๖๖ - มีนาคม ๒๕๖๗) เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างให้ลูกจ้างในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จำนวน ๑๗๗,๔๕๐.-บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จำนวนเงิน ๑๗๗,๔๕๐.-บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

จ่ายเงิน/อ.อ.

(นางสาวณัฏฐา โกษณัฏฐ์)

ผู้อำนวยการการเงินและบัญชี

วันที่ ๐๕ ก.พ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

☐ ขอเชิญเชิญท่านเข้าร่วมประชุม

☒ เห็นควรพิจารณาให้การให้ค่าตอบแทน ข้าราชการ

เขตพื้นที่ (เขตเมือง) (เขตชานเมือง) (เขตอุตสาหกรรม) (เขตบริการ)

(เขตประมง) (เขตเกษตร) (เขตอุตสาหกรรม) (เขตบริการ)

(เขตเกษตรกรรม) (เขตบริการ) (เขตบริการ) (เขตบริการ)

(เขตบริการ) (เขตบริการ) (เขตบริการ) (เขตบริการ)

☐ เห็นควรพิจารณา

26/1/67

ทราบ

รับ

มอบ

นายปิยะวิทย์ หมดมลทิน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

## คำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์  
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี มีสำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลเกาะจันทร์ อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี มีความประสงค์ขอรับเงินสนับสนุนเงินค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พอส.) และลูกจ้าง(เจ้าพนักงานธุรการ)จ้างเหมาบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗(ไตรมาสที่ ๑-๒) เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง มีนาคม ๒๕๖๗ จากโรงพยาบาลเกาะจันทร์ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗๗,๔๕๐.- บาท(หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

อนึ่งการขอรับการสนับสนุนดังกล่าว จะขอรับการสนับสนุนในลักษณะ

(✓) การจ่ายขาด จำนวน ๑๗๗,๔๕๐.-บาท(หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

( ) การยืม จำนวน ..... บาท (.....)

ซึ่งจะชำระคืนให้เสร็จภายในวันที่ .....หรือโดยการผ่อนชำระให้เป็นงวด ๆ และเท่าๆกัน  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

พร้อมกับคำขอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้จัดส่งเอกสารซึ่งแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับคำขอรับการสนับสนุนเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

( ) วัตถุประสงค์ของการนำเงินไปใช้

(✓) จำนวนเงินที่ต้องการขอรับการสนับสนุน

( ) ภาระหนี้สิน เงินบำรุงคงเหลือ และวัสดุคงคลัง ณ วันที่ขอรับการสนับสนุน

( ) ระยะเวลาและวิธีการที่จะชดใช้เงินคืนกรณีขอรับการสนับสนุนในลักษณะยืม ดัง

ปรากฏรายละเอียดแนบท้ายคำขอดังนี้

จ่ายเงิน/.....

(นางสาวเนตรนภา โภษะเกษม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

รับ ๑๕ กพ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

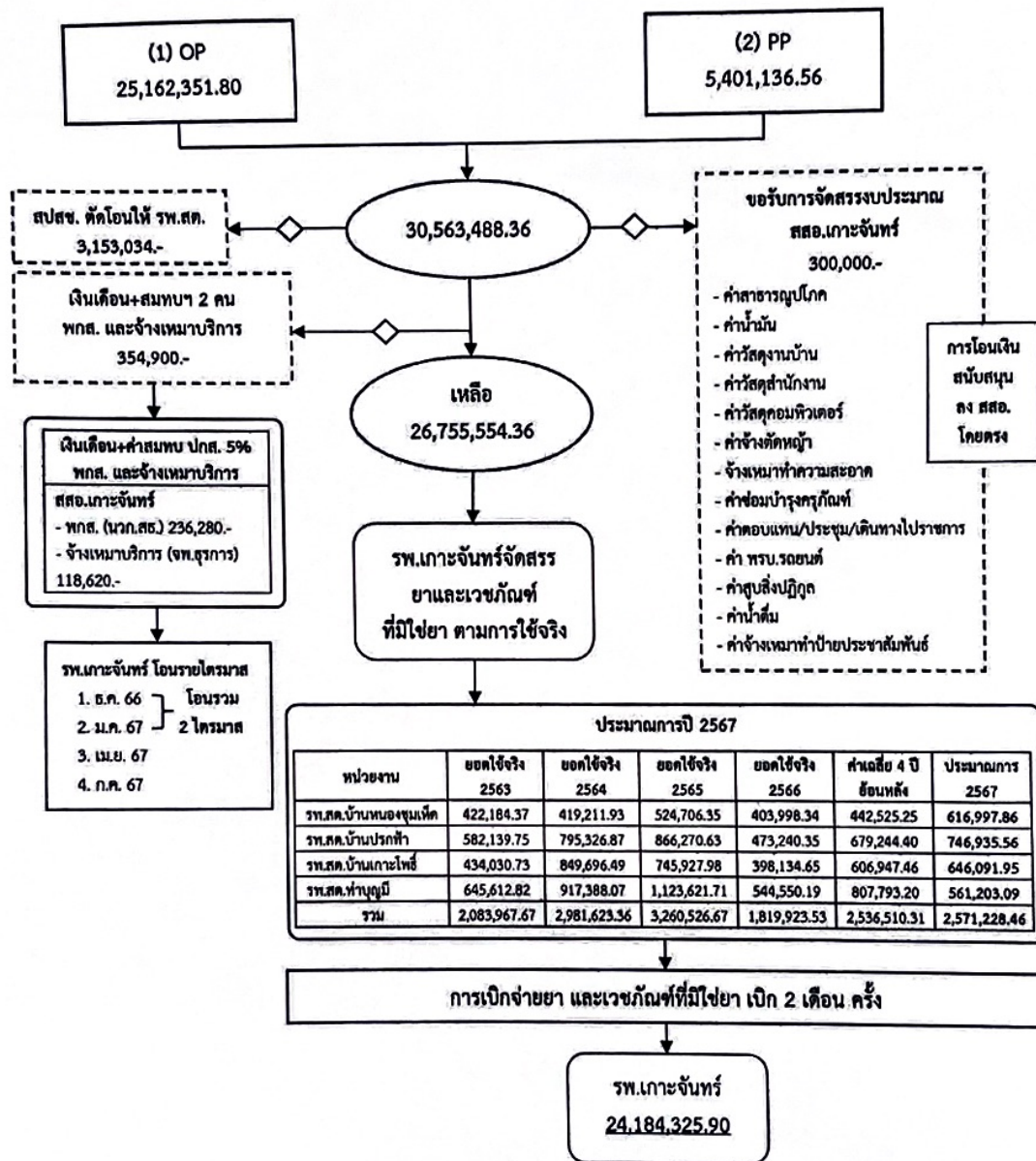
หมายเหตุ (๑) ชื่อหน่วยบริการที่ขอรับการสนับสนุน

ค่าจ้าง พกส. และลูกจ้าง(จพ.ธุรการ)จ้างเหมาบริการ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์  
ปีงบประมาณ 2567 (ไตรมาส 1- 2) เดือน ตุลาคม 2566 - มีนาคม 2567

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล             | ตำแหน่ง                               | อัตราเงินเดือน | สมทบ ปกส. | รวม    | รวม 6 เดือน | หมายเหตุ           |
|-------|-----------------------|---------------------------------------|----------------|-----------|--------|-------------|--------------------|
| 1     | น.ส.กานต์วี แคล้วคลาด | นักวิชาการสาธารณสุข<br>(พกส.)         | 18,940         | 750       | 19,690 | 118,140     | เดือน ตค.66-มีค.67 |
| 2     | น.ส.เกวลี โตเปลี่ยน   | เจ้าพนักงานธุรการ<br>(จ้างเหมาบริการ) | 9,885          | -         | 9,885  | 59,310      | เดือน ตค.66-มีค.67 |
|       |                       |                                       |                |           |        |             |                    |
|       | รวม                   |                                       |                |           |        | 177,450     |                    |

*Chuan*

**แนวทางการบริหารจัดการ งบประมาณเหมาจ่ายรายหัว (UC) ปี 2567**  
(หลังหักเงินเดือน ขรก. + ยกเว้น IP)



มติ : คปสอ.เกาะจันทร์ การโอนงบประมาณจัดสรร สสอ.เกาะจันทร์ โอน 1 งวด ไตรมาส 2 (ก.พ. 67)

ข้อมูล ณ วันที่ 16 ม.ค. 67

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

วัน/เดือน/ปี : ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: รายงานแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ตามผลการจัดสรรเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (เพิ่มเติม)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ขอรายงานแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ตามผลการจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (เพิ่มเติม) และขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อสาธารณะ ตามแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ดังนี้

๑. งบดำเนินงาน เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (เพิ่มเติม) งบ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข(สป.)งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๑ ไตรมาสที่ ๑,๒,๓(เฉพาะเดือน เมษายน ถึง พฤษภาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๗,๕๐๐บาท(เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) และ งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๒ จำนวน ๓๐,๐๐๐.-บาท(สามหมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๓๗,๕๐๐.-บาท(สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. งบเงินบำรุง(UC) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐บาท และเงินบำรุงคงเหลือยกมาจากปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๘๔๒,๐๒๙.๔๙บาท ,ครั้งที่ ๒ จำนวน ๑๗๗,๔๕๐บาท และ ครั้งที่ ๓ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๖๙,๔๗๙.๔๙ (หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทสี่สิบเก้าสตางค์)

Link ภายนอก: ...-.....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางพิชญา วชิระสิริกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘...เดือน...มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)

สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

วันที่...๙...เดือน...มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายจิณณวัตร จิตต์สว่าง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่...๑๖...เดือน...มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๗